



**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"  
SEDE**

Io sottoscritto/a

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_ IL: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

avendo partecipato per l'A.A. 2019/2020 alle prove di selezione per l'accesso ai corsi di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ed essendo risultato vincitore/vincitrice per il grado:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado
- Secondaria di II grado

**RINUNCIO**

all'immatricolazione al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità della scuola:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado
- Secondaria di II grado

Roma,

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma per estero e leggibile)